

## 様式第 13 号(第 8 条関係)

## 火薬庫を所有又は占有しないことの許可申請書

年      月      日

大阪南消防組合 管理者                                  様					
住所  名称  氏名					
名                          称					
事業所の所在地		本            社		電話	
		事   業   所		電話	
職                          業					
火薬庫を所有 (占有)しない理由					
委託貯蔵する火薬庫		所   有   者		住所 名称 氏名  電話	
		所   在   地		住所 名称  電話	
		種        類 設 置 許 可 許 可 番 号 火薬庫棟数		級                          火薬庫 年                          月                          日 第                          号  棟	
火 薬 庫 外 貯 蔵 所		(火薬類取締法施行規則第 15 条第 1 項の表に係るもの)			
※   受   付   欄			※   経   過   欄		

添付書類 1 事業計画書

- 2 火薬庫使用契約書の写し及び火薬庫の使用部分を示す図面  
3 火薬類製造（取扱）保安責任者等選任（解任）届の写し

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること  
3 ※印の欄は、記入しないこと。